



Znak sprawy: ZP/18/PN/2025

Zabrze, 30.04.2025 r.

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT

tel. (32) 370 43 07
fax. (32) 370 45 22

sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

ODPOWIEDŹ nr 2 na zapytania w sprawie SWZ

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 1320) w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH I WYROBÓW MEDYCZNYCH

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 1320).

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1

Zwracamy się z prośbą o określenie w jaki sposób postąpić w przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ostatniej ceny i informacji pod pakietem?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na zastąpienie preparatu odpowiednikiem jeśli jest dostępny. Tylko w przypadku braku odpowiednika zamawiający wyraża zgodę na podanie ostatniej ceny i podanie informacji pod pakietem.

Pytanie nr 2

Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowań ? Proszę podać sposób przeliczenia - do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę ?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe pod warunkiem zachowania - po przeliczeniu wymaganej ilości przedmiotu zamówienia wskazanej w SWZ.

W tym celu niepełne ilości opakowania należy zaokrąglić w górę oraz zamieścić stosowną informację w kolumnie „nazwa proponowanego przedmiotu zamówienia” lub pod tabelą szczegółowego formularza ofertowego.

Pytanie nr 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – kapsułki na kapsułki twarde lub miękkie i odwrotnie?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – fiołki na ampułki i odwrotnie?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.



Pytanie nr 6

Czy Zamawiający dopuści wycenę produktów dostępnych na jednorazowe zezwolenie MZ?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe jeżeli nie istnieje produkt zarejestrowany w Polsce.

Zamawiający
z up. **DYREKTORA**
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski